

DOI: <https://doi.org/10.17816/psaic1485>

Редакторская заметка



## Комментарий к статье «Хроническая непроходимость желудка как следствие врожденного порока развития у ребенка 1 года 10 месяцев. Клиническое наблюдение»

Ю.Ю. Соколов

Российская медицинская академия непрерывного последипломного образования, Москва, Россия

### Аннотация

Комментарий к статье Шнайдер И.С., Цап Н.А., Гайдышева Е.В., Тимошинов М.Ю., Екимов М.Н., Смирнова С.Е. «Хроническая непроходимость желудка как следствие врожденного порока развития у ребенка 1 года 10 месяцев. Клиническое наблюдение», опубликованной в журнале «Российский вестник детской хирургии, анестезиологии и реаниматологии». 2022. Т. 12, № 4. С. 513–520. <https://doi.org/10.17816/psaic1283>

**Ключевые слова:** абдоминальная хирургия; пилородуоденальная непроходимость; гастроэнтероанастомоз; осложнение; пептическая язва; дети.

### Как цитировать:

Соколов Ю.Ю. Комментарий к статье «Хроническая непроходимость желудка как следствие врожденного порока развития у ребенка 1 года 10 месяцев. Клиническое наблюдение» // Российский вестник детской хирургии, анестезиологии и реаниматологии. 2022. Т. 12, № 4. С. 521–523. DOI: <https://doi.org/10.17816/psaic1485>

DOI: <https://doi.org/10.17816/psaic1485>

Editorial

## Commentary on the article "Chronic obstruction of the stomach as a result of congenital malformation in a child of 1.10 months. Case report"

Yury Yu. Sokolov

Russian Medical Academy of Continuing Postgraduate Education, Moscow, Russia

### *Abstract*

Commentary on the article Schneider IS, Tsap NA, Gaydysheva EV, Timoshinov MYu, Ekimov MN, Smirnova SE. "Chronic obstruction of the stomach as a result of congenital malformation in a child of 1.10 months. Case report" published in the Russian Journal of Pediatric Surgery, Anesthesia and Intensive Care. 2022;12(4):513–520. (In Russ.) DOI: <https://doi.org/10.17816/psaic1283>

**Keywords:** abdominal surgery; pyloroduodenal obstruction; gastroenteroanastomosis; complication; peptic ulcer; children.

### **To cite this article:**

Sokolov YuYu. Commentary on the article "Chronic obstruction of the stomach as a result of congenital malformation in a child of 1.10 months. Case report". *Russian Journal of Pediatric Surgery, Anesthesia and Intensive Care*. 2022;12(4):521–523. DOI: <https://doi.org/10.17816/psaic1485>

Received: 19.12.2022

Accepted: 22.12.2022

Published: 29.12.2022

Лечение пациентов с пилородуоденальной непроходимостью остается актуальным вопросом абдоминальной хирургии как в детском, так и во взрослом возрасте. Несмотря на различную этиологию стенозов привратника у детей и взрослых при выборе хирургического метода лечения необходимо учитывать физиологические особенности желудочной секреции. Наложение обходного гастроэнтероанастомоза без резекции кислотопродуцирующих зон желудка приводит к патологическому воздействию агрессивного желудочного сока на слизистую оболочку тонкой кишки и как следствие — к возможному язвобразованию. Так, еще С.С. Юдин в своей монографии

«Этюды желудочной хирургии» указывал на то, что дренирующие желудок гастроэнтероанастомозы в отдаленном периоде в 75 % наблюдений осложняются пептическими язвами соустья [1]. Более того, язвы гастроэнтероанастомозов могут наблюдаться в 15 % наблюдений даже после резекций желудка, что объясняется экономной резекцией желудка и вследствие этого — неадекватным подавлением кислотопродукции [2, 3]. В отдаленном периоде язвы гастроэнтероанастомозов могут иметь крайне агрессивное течение и в некоторых наблюдениях осложняться профузным кровотечением и пенетрацией [4].

## СПИСОК ЛИТЕРАТУРЫ

1. Юдин С.С. Этюды желудочной хирургии. Москва, 1965. 423 с.
2. Черноусов А.Ф., Хоробрых Т.В., Богопольский П.М. Хирургия язвенной болезни желудка и двенадцатиперстной кишки. Москва: Практическая медицина, 2016. 351 с.
3. Овчинников В.А., Меньков А.В. Хирургия пептических язв оперированного желудка / Нижний Новгород: Изд-во НГМА, 2002. 113 с.
4. Овчинников В.А., Захаров А.Г., Шубин Б.В., Гошадзе К.А. Отдаленный результат успешного лечения гигантской пептической язвы желудка после гастроэнтеростомии // Хирургия. Журнал им. Н.И. Пирогова. 2012, № 10. С. 54–55.

## REFERENCES

1. Yudin SS. Etyudy zheludochnoi khirurgii. Moscow; 1965, 423 p.
2. Chernousov AF, Khorobrykh TV, Bogopolsky PM. Khirurgiya yazvennoi bolezni zheludka i dvenadtsatiperstnoi kishki. Moscow: Prakticheskaya meditsina; 2016. 351 p.
3. Ovchinnikov VA, Menkov AV. Khirurgiya pepticheskikh yazv operirovannogo zheludka. Nizhnii Novgorod: Izd-vo NGMA; 2002. 113 p.
4. Ovchinnikov VA, Zakharov AG, Shubin BV, Goshadze KA. The long-term follow-up results of the giant peptic gastric ulcer treatment. *Pirogov Russian Journal of Surgery*. 2012;(10):54–55. (In Russ.)

## ОБ АВТОРЕ

**Юрий Юрьевич Соколов**, д-р мед. наук, профессор, заведующий кафедрой детской хирургии; адрес: Россия, 125480, Москва, ул. Героев Панфиловцев, д. 28;  
ORCID: <https://orcid.org/0000-0003-3831-768X>;  
eLibrary SPIN: 9674-1049; e-mail: sokolov-surg@yandex.ru

## AUTHOR INFO

**Yury Yu. Sokolov**, Dr. Sci. (Med.), Professor, Head of the Pediatric Surgery Department; address: 28, Geroev Panfilovtsev st., Moscow, 125480, Russia;  
ORCID: <https://orcid.org/0000-0003-3831-768X>;  
eLibrary SPIN: 9674-1049; e-mail: sokolov-surg@yandex.ru